

CENTRE D'ETUDES DOCTORALES DES SCIENCES DE LA VIE ET DE LA SANTE

**Fiche d'accord de soutenance de thèse
et de désignation des rapporteurs**

Date :

N° de thèse :.....

Nom et Prénom :

CIN :

C.N.E :

Date de première inscription en doctorat :

Titre :

Directeur de thèse.....

Formation doctorale.....

Structure de recherche accréditée.....

Rapporteurs désignés dont un extérieur à l'université :

Rapporteur 1 :.....Grade.....Affiliation

Rapporteur 2 :Grade.....Affiliation

Rapporteur 3 :Grade.....Affiliation

Le chef d'établissement de domiciliation de la formation doctorale concernée :

Le chef d'établissement de domiciliation du CEDoc :